REGIONE ABRUZZO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale ff: dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 0633 del 21 APR. 2020

Direzione Generale

OGGETTO: **EMERGENZA COVID 19- PROCEDURE PER IL TRATTAMENTO DOMICILIARE PAZIENTI AFFETTI DA SARS-COV-2- PRESA D'ATTO.**

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

☑ favorevole

☐ non favorevole *(con motivazioni allegate al presente atto)*

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TERAMO

Data 21/4/2020

Firma

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Maurizio Di Giosia)

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

☑ favorevole

☐ non favorevole *(con motivazioni allegate al presente atto)*

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TERAMO

Data 21.04.2020

Firma

Il Direttore Sanitario:
(Dott.ssa Maria Mattucci)

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale ff: *dott. Maurizio Di Giosia*

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI:

- il Decreto legge n. 14 del 09/03/2020, avente ad oggetto: "*Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19*"
- la Circolare del Ministero della Salute n. 7922 del 09/03/2020, avente ad oggetto: "*COVID-19. Aggiornamento della definizione di caso*";
- l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regione Abruzzo n. 11 del 20/03/2020, avente ad oggetto: "*Emergenza COVID – 19 Istituzione delle Unità Speciali di continuità assistenziale ai sensi del D.L. 9 marzo 2020 n. 14*";

RICHIAMATA integralmente la deliberazione n. 566 dell'08/04/2020, avente ad oggetto: "*Istituzione Unità Speciali Di Continuità Assistenziale (USCA) per le attività inerenti alla prevenzione e alla assistenza nell'ambito della pandemia COVID – 19*";

VISTA la procedura per il trattamento domiciliare degli assistiti affetti da SARS –COV2, redatta dal gruppo tecnico operativo di supporto alla Direzione Generale ed allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

ATTESO CHE la procedura in oggetto ha lo scopo di disciplinare le modalità operative del trattamento domiciliare dei pazienti affetti da SARS-COV-2, secondo un modello di integrazione assistenziale tra livello territoriale e quello ospedaliero;

RITENUTO, per quanto sopra, di prendere atto della procedura per il trattamento domiciliare degli assistiti affetti da SARS –COV2, allegato al presente provvedimento in forma integrante e sostanziale;

RITENUTO, altresì, di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di dare immediata esecuzione alla procedura in argomento;

VISTO il D.Lvo dicembre 1992, n. 502, e ss.mm.ii;

VISTO il D.Lvo 30 luglio 1999, n. 286;

PROPONE

1. di PRENDERE ATTO della "*Procedure per il trattamento domiciliare dei pazienti affetti da SARS-COV-2*", allegata al presente provvedimento in forma integrante e sostanziale;

2. di PRECISARE che il documento di cui al punto precedente potrà essere modificato e/o integrato sulla base di eventuali indicazioni nazionali o regionali in materia;

3. di TRASMETTERE il presente provvedimento a tutti i soggetti interessati nonché alla Regione Abruzzo, all'Assessore alla Salute nonchè agli organismi regionali deputati alla gestione dell'emergenza SARS COV 2;

4. di DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutive per le regioni espresse in narrativa;

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che la Direzione proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE ★ TERAMO

IL DIRETTORE GENERALE FF
Dott. Maurizio Di Giosia

Dipartimento Assistenza Territoriale _____	U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
	Prenotazione n. _____
Fonte di Finanziamento _____	
Referente U.O.C. proponente _____	Del. Max. n°/ del _____
Utilizzo prenotazione: O S Data: _____	Settore: _____
Il Dirigente	Data: _____
(_____)	
	Il Contabile Il Dirigente
	(_____) (_____)

PROCEDURE PER IL TRATTAMENTO DOMICIALIRE PAZIENTI AFFETTI DA SARS-COV-2.

REDAZIONE DEL DOCUMENTO			VERIFICA DEL CONTENUTO			APPROVAZIONE		
Data	*Funzione*	*Cognome/Nome*	*Data*	*Funzione*	*Cognome/Nome*	*Data*	*Funzione*	*Cognome/Nome*
	GRUPPO DI SUPPORTO TECNICO ORGANIZATIVO							

ELENCO DELLE REVISIONI

Paragrafo	Descrizione Modifica	Rev. N.	Data Rev.

INDICE

1. PREMESSA E SCOPO 4
2. CAMPO DI APPLICAZIONE 4
3. RIFERIMENTI NORMATIVI 5
4. CLASSIFICAZIONE DEI SOGGETTI DESTINATARI DELLE ATTIVITÀ 5
5. LA CENTRALE OPERATIVA 5
6. MMG e PLS 11
7. MEDICI UNITÀ SPECIALI di CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (USCA) 13
8. SPECIALISTI TERRITORIALI E OSPEDALIERI 16
9. NOTE DI TERAPIA 17

1. PREMESSA E SCOPO

Se all'esordio della epidemia sostenuta dal COVID 19 l'attenzione delle Aziende Sanitarie è stata rivolta principalmente alla rete ospedaliera, il progredire delle conoscenze riguardanti l'evoluzione e la rappresentazione clinica della malattia, le implicazioni diagnostiche, le acquisizioni in campo terapeutico, hanno fatto comprendere come la vera sfida, da adesso e per i prossimi mesi, si giocherà sul territorio.
Anche se da molti anni la ASL di Teramo ha perseguito con un certo successo l'integrazione tra territorio e ospedale, siamo altresì convinti che l'attuale situazione condurrà non solo ad una più stretta collaborazione tra gli operatori dei due compartimenti ma anche ad una progressiva condivisione di procedure.
Da queste considerazioni nasce l'opportunità di raccogliere in un unico documento le procedure e le opzioni operative riguardanti il trattamento domiciliare dei pazienti affetti da SARS-COV-2.
La continua evoluzione delle conoscenze e delle opportunità offerte dalla tecnologia(ad es. telemedicina e tele monitoraggio) condurranno inevitabilmente ad una continua revisione delle procedure in essere.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Le procedure contenute nel presente documento si applicano a tutte le componenti della medicina territoriale, di base e specialistica, che devono interagire come un corpo unico:

- MMG, PLS e CA
- USCA
- Medici Specialisti Convenzionati
- Servizio Aziendale ADI
- SISP
- Servizio Esecuzione Tamponi

Queste componenti, a loro volta, dovranno interagire con le strutture ospedaliere maggiormente coinvolte nel trattamento di pazienti affetti SARS-COV-2 quali Malattie Infettive, Medicina Generale, Pneumologia.

Tutta l'attività sarà coordinata da una Centrale Operativa.

3. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto Legge n. 14 del 9.3.2020
- Ordinanza del Presedente della Giunta Regionale Abruzzo n. 11 del 20.3.2020
- Circolare Ministero della Salute n. 7922 del 9.3.2020
- Deliberazione n.566 del 8.4.2020 ASL Teramo

4. CLASSIFICAZIONE DEI SOGGETTI DESTINATARI DELLE ATTIVITÀ

La seguente classificazione si fonda su criteri clinici empirici e ricalca quella contenuta nell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 11/2020 e, pertanto, i pazienti destinatari dell'attività sono:

	TIPOLOGIA PAZIENTE	GESTIONE
1	Paziente positivo asintomatico	MMG/PLS
2	Paziente positivo con sintomi respiratori lievi (febbre>/ 37,5 °C; tosse e sintomi da raffreddamento, senza dispnea)	MMG/PLS
3	Paziente positivo con sintomi respiratori lievi ma con età> 70 anni e/o presenza di comorbilità o rischio di aumentata mortalità (febbre>/ 37,5 °C; tosse da lieve a moderata o incremento progressivo della tosse)	USCA
4	Pazienti affetti da COVID19 che non necessitano di ricovero ospedaliero o dimessi con patologia COVID19 diagnosticata e con sintomatologia come da punto 3	USCA
5	Paziente con Sintomi respiratori anche modesti ma febbre che perdura oltre 4° gg o presenza di dispnea con positività COVID 19	USCA
6	Pazienti con sintomatologia similinfluenzale riconducibile a COVID19 ma non ancora sottoposti a tampone	USCA
7	Pazienti cronici e fragili con rischio di vita se contagiati	ADI

Tab. 1 – Tipologie di pazienti

Fermo restando che la titolarità della presa in carico resta al MMG/PLS, la terza colonna indica l'operatore sanitario che dovrà assicurare la prestazione domiciliare e/o telefonica.

5. LA CENTRALE OPERATIVA

Ad essa spetta il coordinamento generale del trattamento e ad essa sono assegnate le seguenti funzioni:

1. Fungere da numero unico per la ricezione di richieste di informazioni da parte degli assistiti e segnalazioni da parte dei MMG, PLS e CA

2. Supportare il MMG o PLS nel triage telefonico dei soggetti sospetti ovvero di quelli già accertati COVID 19 positivi
3. Supportare il SISP nel triage telefonico dei soggetti sottoposti al regime di quarantena
4. Fungere da numero unico per le richieste da parte degli assistiti sottoposti al regime di quarantena
5. Mettere in contatto i soggetti assistiti con i Medici USCA
6. Facilitare il rapporto tra MMG, PLS e Medici USCA con gli Specialisti Ambulatoriali convenzionati
7. Interfaccia tra i Medici e Centrale Tamponi
8. Monitoraggio delle attività USCA e elaborazione di report da effettuarsi due volte a settimane
9. Elaborazione di eventuali protocolli operativi
10. Interfaccia tra ASL e l'eventuale attività di telemedicina

ORGANIGRAMMA

a) Coordinatore: Dott. Giandomenico PINTO
b) Consulente infettivologo: Dott. Pierluigi TARQUINI (o suo delegato)
c) Referente per i rapporti col SISP: Dott. Glauco APPICCIAFUOCO
d) Referente per i rapporti con MMG, PLS, Medici USCA: Dott. Andrea CARBONI
e) Medici addetti: tre medici di MMG in formazione da individuare.

Il Coordinatore dovrà:

1. assicurare il coordinamento generale
2. assicurare i rapporti tra le componenti operative del sistema e i Distretti Socio Sanitari
3. assicurare i rapporti con la Direzione Generale e il Gruppo Tecnico Operativo di Supporto
4. stilare un report, due volte la settimana, dell'attività svolta dalle componenti del sistema
5. proporre aggiornamenti o correttivi delle procedure alla Direzione Generale e alla Direzione del Dipartimento Assistenza Territoriale

Il Referente dei rapporti col SISP dovrà:

1. fornire alla centrale operativa gli elenchi aggiornati dei soggetti sottoposti alla misura della quarantena e a sorveglianza epidemiologica
2. fornire alla centrale operativa gli elenchi aggiornati con esito delle attività relative all'esecuzione dei tamponi
3. monitorizzare i soggetti che devono essere sottoposti a tampone di controllo (primo e secondo)
4. proporre aggiornamenti o correttivi alle procedure alla Direzione del Dipartimento Assistenza Territoriale e della UOC SISP

Il Referente dei rapporti con i MMG e PLS dovrà:

1. fungere da primo riferimento per i medici di assistenza primaria
2. fungere da collegamento tra essi e la Direzione del Dipartimento Assistenza Territoriale, le

Direzioni delle UOC Area Distrettuale, le Direzioni delle UOS Distretto Socio Sanitario

3. proporre aggiornamenti o correttivi alle procedure alla Direzione del Dipartimento Assistenza Territoriale

I medici addetti dovranno gestire il numero unico, eventualmente anche con l'ausilio di idonea piattaforma informatizzata, al quale si rivolgeranno:

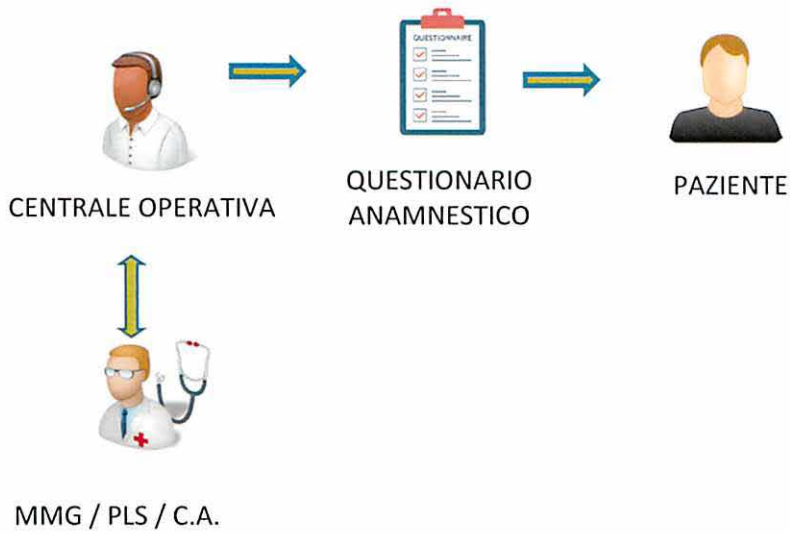
1. MMG e PLS
2. Medici USCA
3. Pazienti affetti da SARS-COV.2

Ad essi potranno dare immediata risposta oppure metterli in contatto tra di essi ovvero con le altre componenti del sistema.

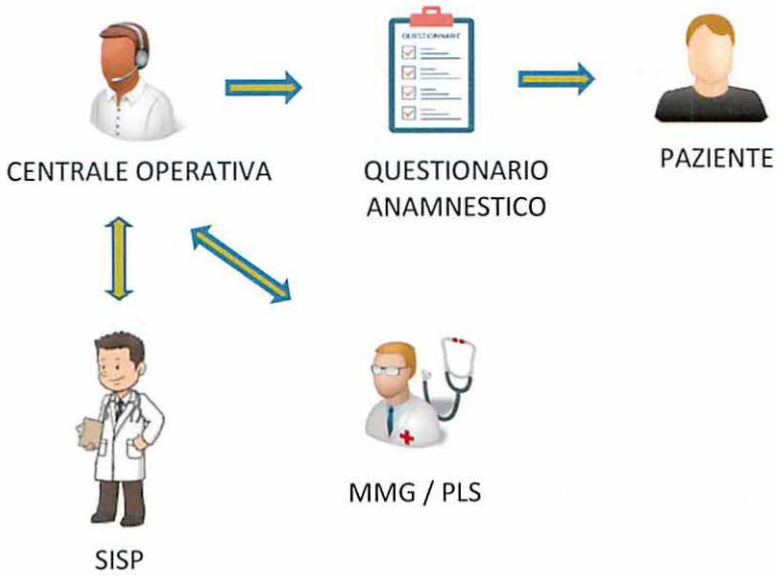
FLUSSI CENTRALE OPERATIVA

Fungere da numero unico per la ricezione di richieste di informazioni da parte degli assistiti e segnalazioni da parte dei MMG e PLS

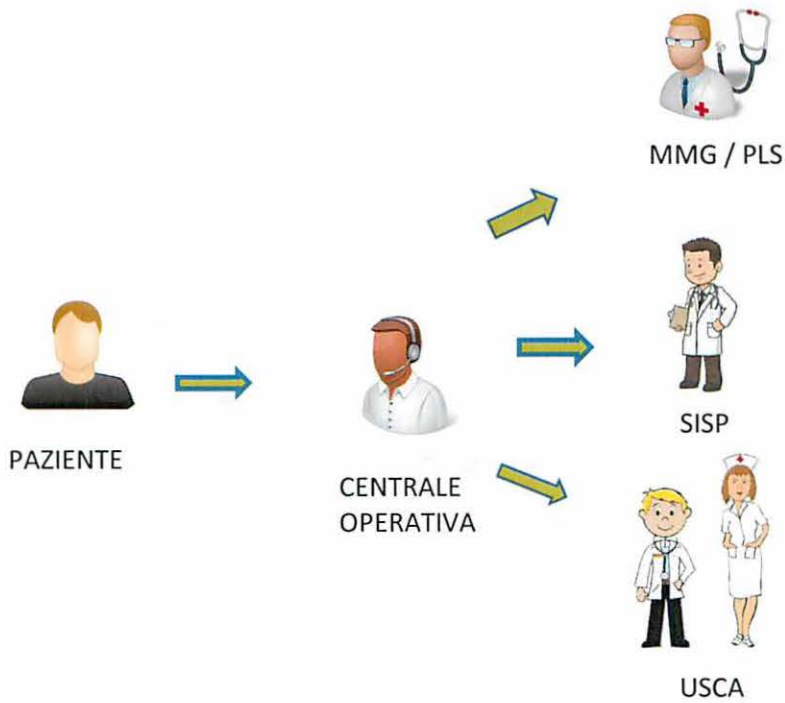
Supportare il MMG o PLS nel triage telefonico dei soggetti sospetti ovvero di quelli già accertati COVID 19 positivi



Supportare il SISP nel triage telefonico dei soggetti sottoposti al regime di quarantena

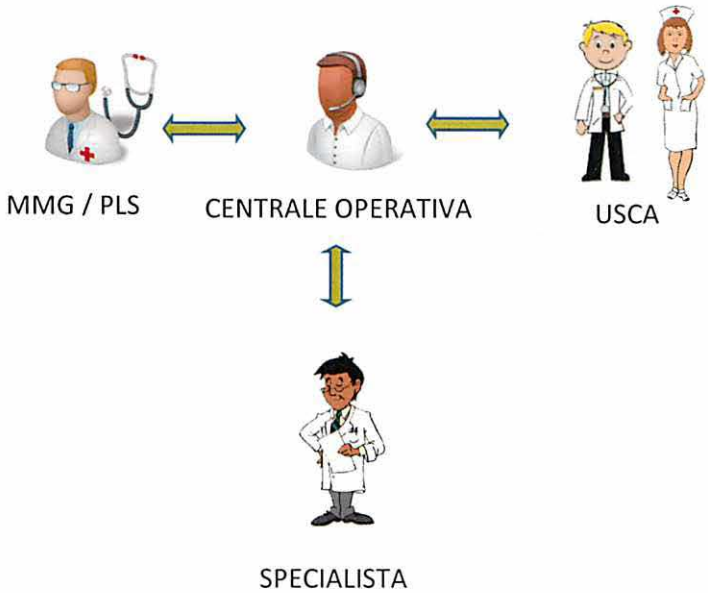


Fungere da numero unico per le richieste da parte degli assistiti sottoposti al regime di quarantena

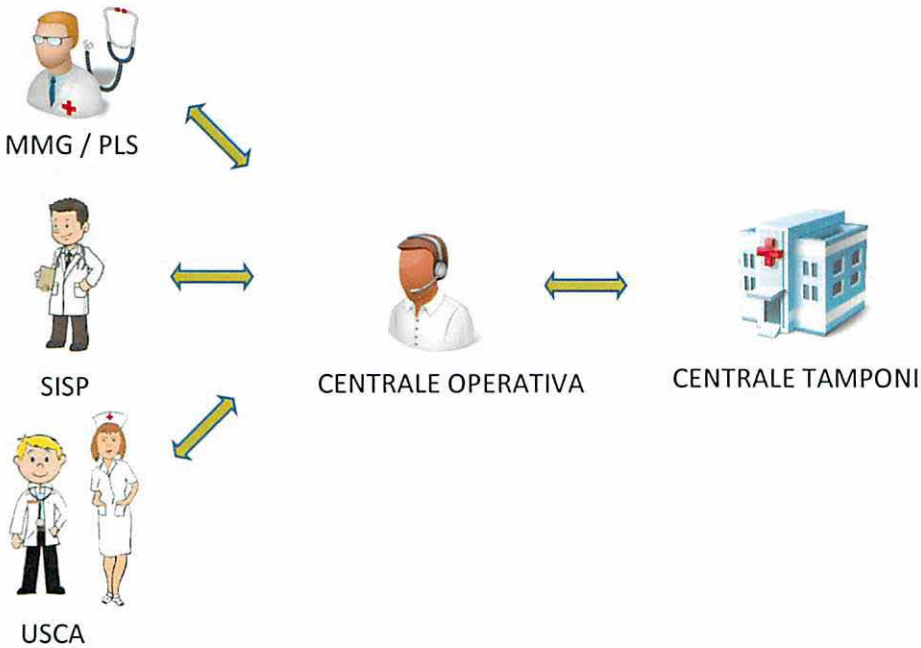


Mettere in contatto i soggetti assistiti dai Medici USCA con gli stessi medici

Facilitare il rapporto tra MMG, PLS e Medici USCA con gli Specialisti Ambulatoriali convenzionati



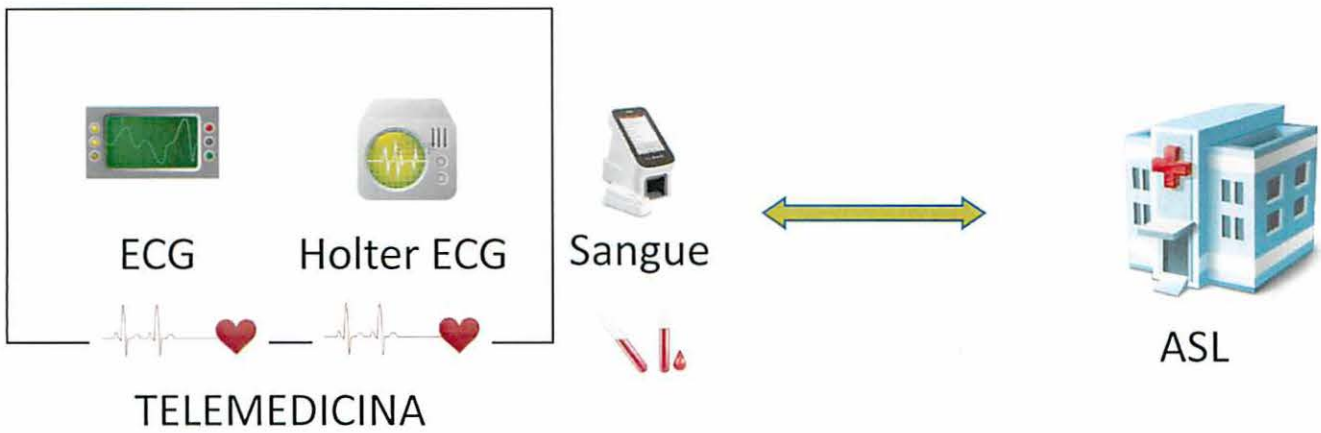
Interfaccia tra i Medici e Centrale Tamponi



Monitoraggio delle attività USCA e elaborazione di report settimanali

Elaborazione di eventuali protocolli operativi

Interfaccia tra ASL e l'eventuale attività di telemedicina

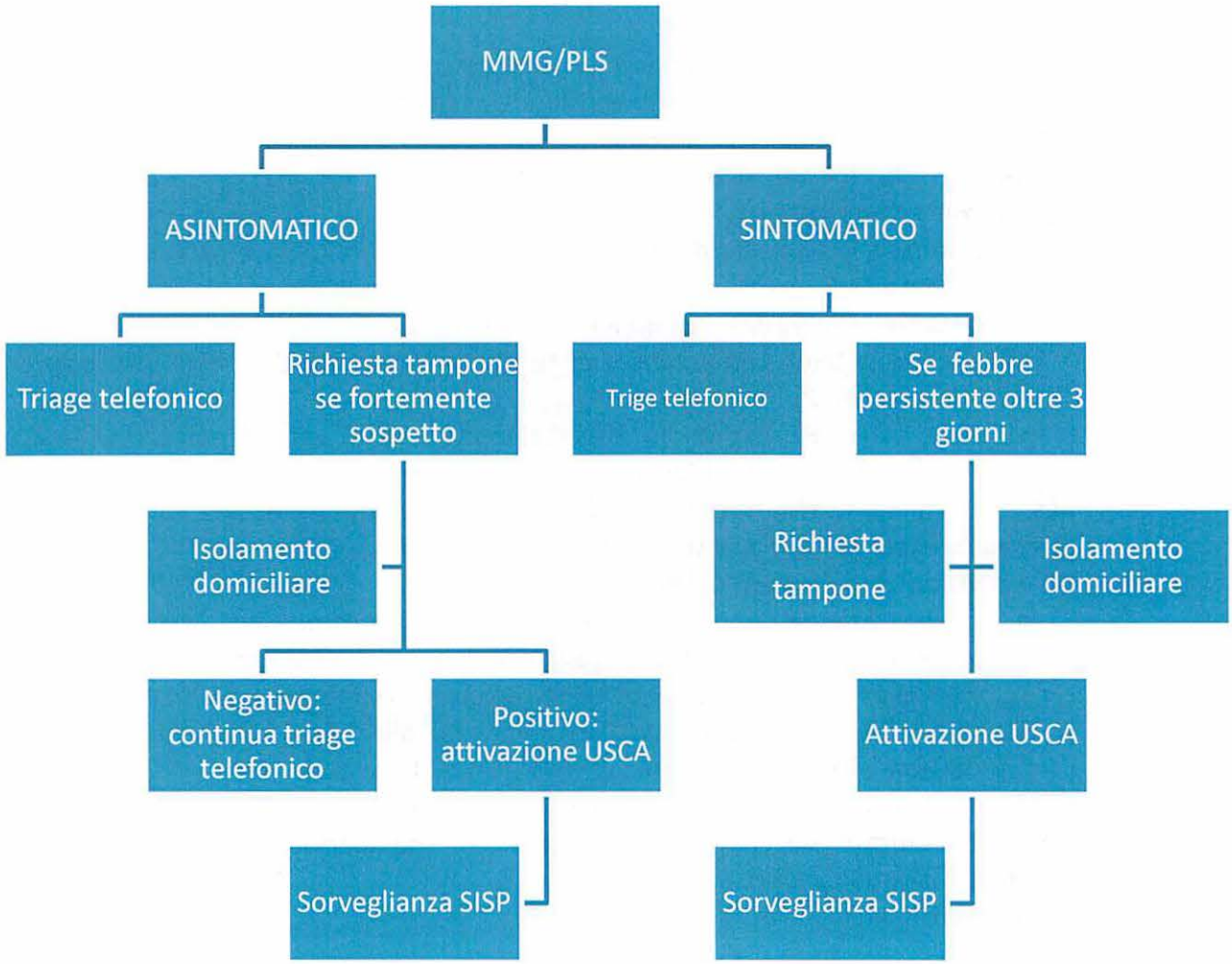


6. MEDICI DI MEDICINA GENERALE e PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

Essi conservano in ogni fase dell'evoluzione della malattia, dalla diagnosi alla guarigione, la piena e completa titolarità della presa in carico che potrà essere condivisa, ma mai delegata, a nessuna delle altre componenti del sistema ed in particolar modo i Medici USCA.

Ad essi spetta in via principale l'assolvimento di seguenti compiti:

1. Individuazione dei casi sospetti sintomatici i quali devono essere immediatamente sottoposti a triage telefonico giornaliero
2. Se persiste la febbre dopo almeno tre giorni di terapia con Paracetamolo e/o aggravamento/comparsa di sintomi respiratori dovrà:
    a. avanzare la richiesta di tampone utilizzando il Modello di richiesta tampone (cfr. allegato 1)
    b. prescrivere la misura dell'isolamento domiciliare fiduciario
    c. attivare la USCA competente per territorio utilizzando il Modello Attivazione USCA (cfr. allegato 2)
3. Individuazione dei casi sospetti asintomatici (conviventi di soggetti con tampone COVID19 positivo o che, per motivi di lavoro, sono stati a stretto contatto con soggetti COVID19 positivi in ambienti chiusi) pei quali dovrà essere avanzatala richiesta di tampone e che dovranno essere sottoposti a triage telefonico giornaliero
4. In caso di soggetto dimesso dal Presidio Ospedaliero:
    a. se clinicamente guarito richiedere tamponi di controllo (almeno 14 giorni dopo il primo tampone positivo e sette giorni di assenza di sintomi) e seguire con triage telefonico sino all'esito del secondo tampone di controllo
    b. se ancora sintomatico segnalare l'assistito alla USCA e richiedere i tamponi di controllo dopo sette giorni dalla remissione dei sintomi
5. Richiedere i tamponi di controllo (almeno 14 giorni dopo il primo tampone positivo e sette giorni di assenza di sintomi) ai soggetti clinicamente guariti e trattati a domicilio, uno a distanza di 48 ore dall'altro
6. Stilare i certificati di malattia


MMG/PLS
ASINTOMATICO
SINTOMATICO
Triage telefonico
Richiesta tampone se fortemente sospetto
Trige telefonico
Se febbre persistente oltre 3 giorni
Isolamento domiciliare
Richiesta tampone
Isolamento domiciliare
Negativo: continua triage telefonico
Positivo: attivazione USCA
Attivazione USCA
Sorveglianza SISP
Sorveglianza SISP

7. MEDICI UNITÀ SPECIALI di CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (USCA)

La ASL di teramo ha attivato 5 sedi USCA e precisamente a Tortoreto, Teramo, Silvi, Bisenti, Roseto degli Abruzzi, a ognuna è stato attribuito un indirizzo email:
usca.tortoreto@aslteramo.it
usca.teramo@aslteramo.it
usca.silvi@aslteramo.it
usca.bisenti@aslteramo.it
usca.roseto@aslteramo.it

Ogni USCA è attiva dalle ore 8,00 alle ore 20,00 sette giorni su sette e, per ogni turno, saranno presenti un Medico, attinto dalle graduatorie della Continuità Assistenziale secondo le modalità indicate dall'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 20/2020, e un Infermiere dipendente ASL.

Ogni sede sarà dotata di autovettura aziendale (sanificata al termine di ogni turno da una Ditta specializzata), di un P.C., telefono cellulare aziendale, saturimetro, sfigmomanometro, termometro frontale, fonendoscopio, dispositivi di protezione individuale.
Ogni medico USCA è dotato del ricettario SSN e di un certo quantitativo di farmaci, specie quelli indicati nella sezione "Note di terapia".
In caso di prescrizione di uno o più di tali farmaci il medico USCA consegnerà all'assistito un numero di compresse sufficienti a coprire i giorni presunti di terapia.

I MMG e PLS invieranno sulla casella di posta elettronica, della USCA competente per territorio il modulo di attivazione (cfr. allegato 2) contenente tutti i dati del paziente da sottoporre a sorveglianza e i riferimenti del medico. Le USCA, infatti, devono operare in sinergia con i medici di fiducia dei pazienti.
Alla USCA dovranno essere segnalati i seguenti pazienti:

Paziente positivo con sintomi respiratori lievi ma con età> 70 anni e/o presenza di comorbilità o rischio di aumentata mortalità (febbre>/ 37,5 °C; tosse da lieve a moderata o incremento progressivo della tosse)
Pazienti affetti da COVID19 che non necessitano di ricovero ospedaliero o dimessi con patologia COVID19 diagnosticata e con sintomatologia come da punto 3
Paziente con Sintomi respiratori anche modesti ma febbre che perdura oltre 4° gg o presenza di dispnea con positività COVID 19
Pazienti con sintomatologia similinfluenzale riconducibile a COVID19 ma non ancora sottoposti a tampone

Dal punto di vista clinico, perciò, è indispensabile porre attenzione a che siano presenti le seguenti condizioni:

1) **Forma clinica di gravità lieve:** febbre non elevata, tosse, malessere generale, rinorrea, mal di gola; assenza di segni di instabilità (dispnea o insufficienza respiratoria, espettorazione abbondante, emottisi, stato confusionale o letargia, ipotensione arteriosa, sintomi gastro-intestinali importanti).
2) **Eventuali patologie croniche** sottostanti non sufficientemente compensate (MCV, BPCO, IRC, Diabete, Neoplasie in trattamento, terapie immunomodulanti/soppressive). Le vaccinazioni anti-influenzale/anti-pneumococcica possibilmente eseguite.
3) **Età del paziente (<70anni).** Al momento non è possibile una stima accurata del tasso di mortalità da SARS-CoV-2. Sulla base dei dati finora disponibili, il ricovero è fortemente raccomandato per età >80 anni. Per età inferiori si rimanda al giudizio clinico del medico valutatore.

FASI DELLA MALATTIA

FASE 1: Fase dell'invasione e della replicazione virale
FASE 2: Fase polmonare
FASE 3: Fase dell'iperinfiammazione
Il periodo di incubazione è di 4-14 giorni.

E' fondamentale, da una attenta raccolta anamnestica, collocare temporalmente l'inizio del corteo sintomatologico, così da poter seguire l'andamento della malattia.

La prima fase ha una durata media di 7-10 giorni.

L'81% dei pazienti ha decorso asintomatico o con sintomi lievi. Il viraggio clinico verso un aggravamento avviene tra la 6-8 giornata dall'inizio dei sintomi.

L'ospedalizzazione è consigliata solo in presenza dei seguenti sintomi: dispnea ingravescente, frequenza respiratoria inferiore a 30/min, saturazione d'ossigeno inferiore a 93 (a riposo): **solo in questo caso può essere attivato il 118 per il ricovero in ospedale**.

VISITA MEDICA

Il medico USCA, una volta ricevuta la richiesta da parte del MMG/PLS dovrà, prima di effettuare l'intervento, contattare telefonicamente il paziente da visitare per verificarne le condizioni di salute e programmare l'intervento.
Spetterà al medico USCA decidere, in base alle richieste ricevute e a quelle eventualmente rimaste inevase nei giorni precedenti, con quale priorità effettuare le visite.
I parametri da rilevare in corso della visita sono:

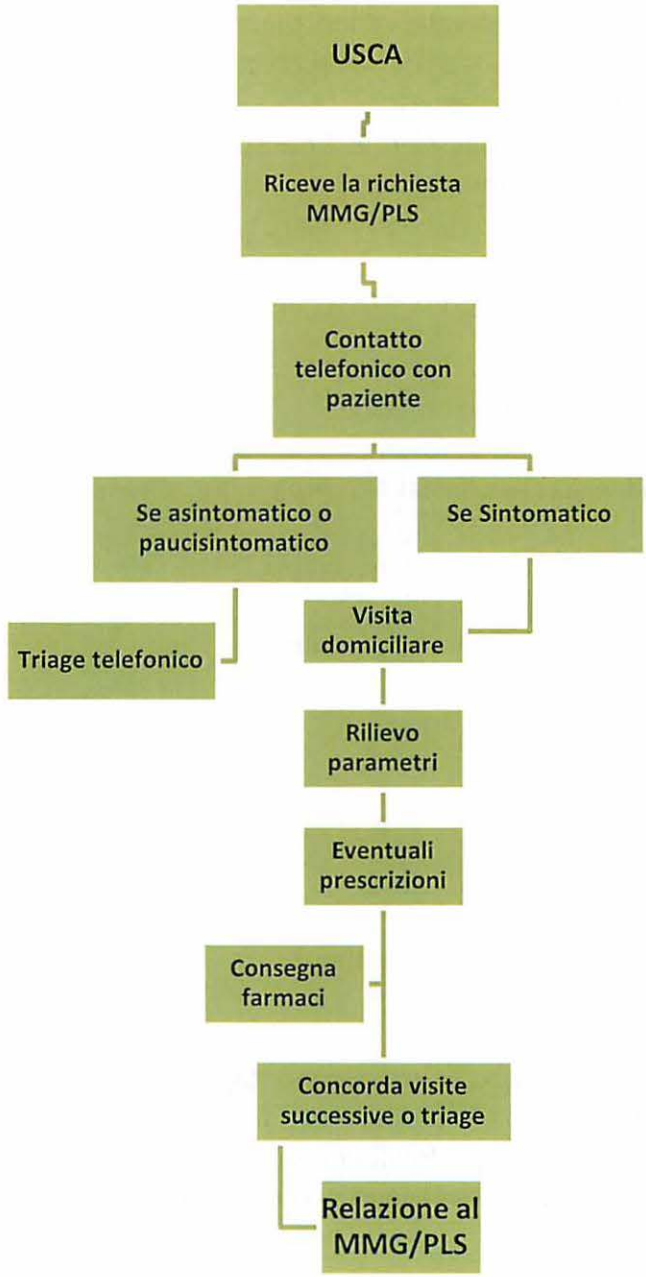
- temperatura corporea e rapida valutazione clinica (alterazione o meno dello stato mentale) obiettività riscontrata all'auscultazione del torace; capacità di alimentarsi ed idratarsi in modo autonomo e sufficientemente adeguato;
- FR e SO2 al saturimetro, in aria ambiente, a riposo e se possibile, walking test per 6 minuti (far camminare il paziente nella camera);
- FC e PA, chiedere al paziente se riesce ad urinare come al solito.

Il personale USCA dovrà tener ben presenti i seguenti segnali d'allarme, suggestivi di una possibile evoluzione negativa:

- Ipoperfusione cutane senza ipotensione
- Anamnesi + Angina stabile o instabile, cardiopatia ischemica e/o recente bypass
- BPCO severa e/o paziente in ossigenoterapia
- Immunodeficit severo primitivo o acquisito
- Patologia oncologica grave in atto
- Alterazione del sensorio
- Sincope e pre-sincope
- Nuova insorgenza di fibrillazione atriale.

Il medico USCA, in base al quadro clinico evidenziato, potrà disporre, previa consultazione con il MMG/PLS, il monitoraggio clinico e la permanenza al domicilio con supporto terapeutico o ricovero in caso di necessità di ulteriore approfondimento diagnostico o di condizioni cliniche critiche con attivazione del 118 e comunicazione al Dipartimento di Prevenzione della ASL.

Dopo ogni intervento domiciliare il personale USCA dovrà compilare il Modulo USCA (cfr. allegato 3) che dovrà essere inviato via email al MMG/PLS.



8. MEDICI SPECIALISTI CONVENZIONATI E OSPEDALIERI

Nel corso dell'attività sia i MMG, sia i Medici USCA potranno avvalersi della consulenza telefonica di medici specialisti, sia ospedalieri che convenzionati.

Presso la Centrale operativa verrà depositato un elenco degli specialisti resisi disponibili con numeri di telefono e orari di ricezione (cfr. allegato 4).
Sarà cura dell'operatore della centrale operativa mettere in contatto il MMG o Medico USCA col Medico Specialista della branca richiesta.

9. NOTE DI TERAPIA

Pur in assenza di prove di efficacia conclusive su molti aspetti della terapia della malattia da COVID19, si forniscono alcune indicazioni orientative, a supporto dei clinici che dovranno adattarle alle specifiche esigenze dei singoli pazienti.

Il trattamento farmacologico iniziale prevede per la febbre e per gli altri sintomi l'uso di **paracetamolo** come FANS di prima scelta alla dose di 1 grammo 2-3 volte die.

Viene consigliata in tale fase trattamento antibiotico atto a evitare sovra infezioni batteriche:

Azitromicina 500 mg 1c die per 5 giorni e/o **Cefixima** 400 mg x 2 per 6 giorni.

Idrossiclorochina: L'uso off-label della Idrossiclorochina nella terapia dei pazienti adulti con COVID-19 è consentito unicamente nell'ambito del piano nazionale di gestione dell'emergenza. In questa fase l'uso terapeutico dell'idrossiclorochina può essere considerato sia nei pazienti COVID-19 di minore gravità gestiti a domicilio sia nei pazienti ospedalizzati. Il prescrittore dovrà valutare caso per caso il rapporto rischio/beneficio.
Dosaggio: 400 mg x 2 il primo giorno poi 200 mg die 2 volte die per 14-20 giorni secondo evoluzione clinica.
Non indicata in profilassi.

Lopinavir/Ritonavir: L'uso off-label di Lopinavir/Ritonavir nella terapia dei pazienti adulti con COVID-19 è consentito unicamente nell'ambito del piano nazionale di gestione dell'emergenza. L'uso terapeutico del lopinavir/ritonavir può essere considerato, limitandolo ai pazienti COVID-19 di minore gravità, gestiti sia a domicilio sia in ospedale in particolare nelle fasi iniziali della malattia. Il prescrittore dovrà valutare caso per caso il rapporto rischio/beneficio.
Dose: 200/50mg – 2cpr x 2 volte die per 7-10gg
Profilassi antitrombotica: Nei pazienti COVID-19 si è riscontrato un incremento di eventi trombotici. Si deve pertanto, a domicilio, considerare l'uso di eparina a basso peso molecolare (Enoxaparina 100mg/Kg) nei pazienti a maggior rischio trombotico quali:

- Storia di cardiopatia ischemica
- Storia di TEV o embolia polmonare
- Pregresso ictus
- Diabetici
- Obesi
- Neoplastici
- Note patologie dell'assetto coagulativo.

Sulla base dei rischio trombotico/emorragico si può eventualmente somministrare enoxaparina 70mg/kg o 100 mg/kg per 2 volte die.
La terapia con EBPM è da proseguire fino alla scomparsa dei sintomi o meglio alla eliminazione virale (tampone negativo).

Profilassi delle emorragie digestive
Considerati i molteplici fattori di rischio presenti nei pazienti con COVI-19:
Lanzoprazolo 1 capsula da 30 mg al dì sino a risoluzione dei sintomi
Se diarrea
Racecadotril 1 capsula da 200 mg ogni 8 ore Sino a risoluzione dei sintomi (max 7 gg)

I Medici USCA dovranno dotarsi, attraverso le farmacie ospedaliere, dei farmaci sopra elencati (tranne l'eparina) e al momento della prescrizione dovranno lasciare al paziente il quantitativo necessario a coprire i giorni di terapia. Per l'eparina, che richiede conservazione in frigorifero, dovrà essere emessa apposita ricetta.

Per eventuali approfondimenti e aggiornamenti sulla terapia consultare il sito www.aifa.gov.it. Cliccare su Emergenza COVID-19, consultare i link correlati.

TABELLA RIASSUNTIVA

PAZIENTE	PRESENTAZIONE CLINICA	TERAPIA
SINTOMI LIEVI ***Pz senza fattori di rischio***	FEBBRE <37,5°C – max 38°C Sintomi da raffreddamento Eupnoico con Sat02>93% PARAMETRI VITALI NORMALI Normale stato di coscienza	Monitoraggio telefonico ogni 48 ore (valutare TC, sat02, PA, FC e FR) Isolamento domiciliare (per il pz e i suoi contatti) Terapia di supporto (paracetamolo, idratazione, riposo, ecc.) Monitoraggio telefonico ogni 24 ore (valutare TC, sat02, PA, FC e FR) Isolamento domiciliare (per il pz e i suoi contatti)
Pz con fattori di rischio ✓ Età (>65 anni) ✓ Gravidanza ✓ Immunodepressione ✓ Diabete ✓ Obesità ✓ Ipertensione arteriosa	SE persiste TC>38°C oltre le 48 ore e/o età >70 anni	**Terapia di supporto** **Azitromicina** 500 mg 1 cp/die per 5 gg **Idrossiclorochina** 2 cp da 200 mg ogni 12 ore (1° giorno); 1 cp da 200 mg ogni 12 ore per 5 gg **Enoxaparina** 4.000U/die Aggiungere **Cefalosporina**
SINTOMI MODERATI ***Anche senza fattori di rischio con o senza dispnea***	FEBBRE >38°C persistente oltre le 48 ore Tosse secca, stizzosa, continuativa Sa02<93% a riposo oppure FR>22 atti/min FC >100 bpm	Monitoraggio ogni 12ore (valutare TC, sat02, PA, FC e FR) **Terapia di supporto** **Azitromicina e Cefalosporina** **Idrossiclorochina** **Enoxaparina** O2 terapia domiciliare Attivazione USCA e/o contattare il **118**
SINTOMI SEVERI	Insufficienza respiratoria severa Scompenso emodinamico o Aggravamento clinico	Contatto **118** per ospedalizzazione

Allegato 1

MODULO RICHIESTA SARS-COV-2 TEST

ASL TERAMO

Il modulo deve essere inviato a

covid.siesp@aslteramo.it covid.dps.territorio@aslteramo.it

DATI DEL MEDICO RICHIEDENTE

Cognome ..... Nome .....

Ruolo (MMG, PLS, MCA, SISP, etc.) ..... Indirizzo .....

Telefono ..... email .....

la compilazione incompleta e/o inesatta preclude l'avvio della procedura

MOTIVAZIONE RICHIESTA SARS-COV-2 TEST

□ ACCERTAMENTO E DIAGNOSI

□ 1° CONTROLLO (post-quarantena) Data test "Accertamento e Diagnosi" .....

□ 2° CONTROLLO (post-quarantena) Data test "1° Controllo (post-quarantena)" .....

la compilazione incompleta e/o inesatta preclude l'avvio della procedura

DATI DELLA PERSONA DA SOTTOPORRE A SARS-COV-2 TEST

Cognome ..... Nome .....

Luogo e data di nascita ..... Codice fiscale .....

Residenza/Domicilio ..... Comune ..... Pr. (.....)

Numero di cellulare per comunicazione referto SARS-CoV-2 test .....

Nominativo eventuali conviventi .....

la compilazione incompleta e/o inesatta preclude l'avvio della procedura

VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA DELLA PERSONA DA SOTTOPORRE A SARS-COV-2 TEST

ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI (viventi o deceduti) □ SI □ No

Nominativo caso accertato .....

ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI O AD ALTO RISCHIO (CASI PROBABILI) □ SI □ No

Nominativo caso sospetto o probabile .....

CONTATTI CON PERSONE RIENTRATE DA PAESI O LOCALITÀ A RISCHIO: □ SI □ No

CONTATTI CON CONVIVENTI DI CASI SOSPETTI □ SI □ No

PERSONA A RICHIO DI SVILUPPARE FORMA SEVERA DELLA MALATTIA E FRAGILI □ SI □ No

INDIVIDUO SINTOMATICO ALL'INTERNO DI COMUNITÀ □ SI □ No

Denominazione della Comunità .....

VALUTAZIONE CLINICA DELLA PERSONA DA SOTTOPORRE A SARS-COV-2 TEST

□ **SINTOMATICO** Data comparsa sintomi .....

Temperatura Corporea uguale o maggiore a 37°C □ SI (specificare TC ..... °C) □ NO

□ malessere generale □ dolori muscolari □ anoressia □ cefalea □ congiuntivite

□ rinorrea □ dis/anosmia □ dis/ageusia □ mal di gola □ tosse

□ difficoltà respiratorie □ vomito □ diarrea □ altro .....

□ **ASINTOMATICO** (ab origine) □ **DECEDUTO** □ **OPERATORE SANITARIO presso** .....

□ **CLINICAMENTE GUARITO** Data risoluzione quadro clinico .....

LUOGO E DATA ..... FIRMA .....

Allegato 2

ASL TERAMO
www.aslteramo.it

MODULO PER LA COMUNICAZIONE AL MMG/PLS

UNITÀ SPECIALE di CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DI

Medico: (nome e cognome)
Ruolo: (MMG, PLS,)
Luogo: (città, indirizzo)
Telefono:
Indirizzo e mail:
Data di compilazione:

DATI PAZIENTE

Nome e Cognome:
Luogo e data di nascita:
Residenza: (via, n. civico, comune, CAP)
Telefono: (fisso e/o mobile)
Classificazione Allegato A: 3 □ 4 □ 5 □
Ovvero □ Paziente con sintomatologia similinfluenzale riconducibile a COVID19 ma non ancora sottoposto a tampone
Numero conviventi:
Tampone Positivo eseguito il
Patologie concomitanti:

Terapia in atto:

IL MEDICO
(Dott. Nome e cognome)

Allegato 3

ASL TERAMO
www.aslteramo.it

MODULO PER LA COMUNICAZIONE AL MMG/PLS

UNITÀ SPECIALE di CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DI

Data di compilazione:
Ora della vista domiciliare:
Al Dottor: (nome e cognome)
Luogo: (città)
Indirizzo di posta elettronica:

DATI PAZIENTE

Nome e Cognome:
Luogo e data di nascita:
Residenza: (via, n. civico, comune, CAP)
Telefono: (fisso e/o mobile)
Classificazione Allegato A: 3 □ 4 □ 5 □
Numero conviventi:
Tampone: □ **Positivo** □ **Negativo: eseguito il** □ **Non eseguito**
Patologie concomitanti:

Terapia in atto:

ESAME OBIETTIVO

SINTOMATOLOGIA RIFERITA: (descrizione)

Temperatura corporea:
Pressione arteriosa:
Frequenza cardiaca:
Saturazione ossigeno a riposo:
Saturazione ossigeno dopo movimento:
Stato mentale: □ **Normale** □ **Alterato**
□ **Ageusia** □ **Anosmia**
Diuresi: □ **Normale** □ **Alterata** (specificare)
Si alimenta autonomamente in modo sufficiente: □ **SI** □ **NO** □ **Viene assistito nell'alimentazione**
Si idrata autonomamente in modo sufficiente: □ **SI** □ **NO** □ **Viene assistito nell'idratazione**
Auscultazione del torace: (descrivere)

Consigli/prescrizioni terapeutiche:

Conclusioni: □ **stazionario** □ **peggioramento** □ **miglioramento** □ **asintomatico**
Richiesto tampone di controllo: □ **SI** □ **NO**
Prossimo controllo il □ **Non programmato**

IL MEDICO
(Dott. Nome e cognome)

L'INFERMIERE
(Dott. Nome e cognome)

Allegato 4

PROSPETTO ORE SETTIMANALI ASL TERAMO + ELENCO TELEFONICO ASL TERAMO AD USO MMG

BRANCA	SPECIALISTA	DSS TERAMO	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	telefono 1
ALLERGOLOGIA	Tinari Rossana			9,30-13		9,30-13			0861/420346
CARDIOLOGIA	Catena Gabriele			8,30-13	8,30-13	8,30-13 15-17.30	8,30-13		0861/420345
	Di Diodoro Lara		8,30-13 14,30-18	14,30-18	14,30-18				0861/420345
	Tsipas Dionissios				14,30-19	10,30-12		8,30-13	0861/420345
DERMATOLOGIA	Rapacchiale Silvana				9-13,30	9-13,30			0861/420486
ENDOCRINOLOGIA	Colitta Donatella		8,30-13 P.O. Teramo	8,30-13		8,30-13 15,30-17	8,30-13 P.O. Teramo		0861/420342
	Sagazio Alessia			14,30-19	9,30-11				0861/420342
FKT	Ciafaloni Annantonia		15,30-17	8,30-12	15,30-18			9-12	0861/420348
	D'Aloisio Domenico	(P.O. Teramo)	8,30-12		80,30-12		8,30-12		
NEUROLOGIA	Censoni Amalia G.		8,30-12	8,30-12 14,30-18	8,30-12	8,30-13	8,30-13		0861/420313
	Nives Maria Elena			9-12,30 14,30-18					0861/420313
	Gallinaro Lucio			9-1030					
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Sposato Marco	(c.da Casalena)	8,30-13,30 15,30-16-30			8,30-13,30 15,30-16-30			
OCULISTICA	Palombaro Sergio						8,30-13		0861/420317
	Forestieri Angelo					8,30-12,30			0861/420317
	Monti Bruna		8,30-13 14,30-18						0861/420317
ODT	Terramani Renato				8,30-13	8,30-13	13,30-19	8,30-13	0861/420347
	Cantagallo Elizabeth			9-13,30	9-16,30		9-13,30		0861/420347
	Ferrante Maurizio			9-13		9-13			0861/420347
ORL	De luca Adriano				10,30-13			9,30-13	0861/420343
ORTOPEDIA	Croce Maria			8.30-13			8,30-13		0861/420343
REUMATOLOGIA	Feleppa Claudio		8,30-13		8,30-13	14,30-16	8,30-13 15,30-18		0861/420348

BRANCA	SPECIALISTA	DSS MONTORIO	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	telefono
ALLERGOLOGIA	Tinari Rossana						9,30-11		0861/429855
CARDIOLOGIA	Di Diodoro Lara			8,30-12,30	8,30-12,30		13-16,30		
	Tsipas Dionissios		8,30-13						
DIABETOLOGIA	Mentuccia Daniela		10-12,30 14,30-18	8-12,30 14,30-16					0861/429855
ENDOCRINOLOGIA	Colitta Donatella				8,30-16				0861/429855
FKT	Ciafaloni Annantonia		8-12,30						0861/429903
NEUROLOGIA	Gallinaro Lucio		9-13 15-16						0861/429914
OCULISTICA	Forestieri Angelo			9-15 15-16,30					0861/429914
	Gianfelici Lucia							9-11,30	0861/429914
ODT	Ferrante Maurizio		9-13	15-18,45	9-13			8,30-10,30	0861/429854
ORTOPEDIA	Croce Maria						15,30-18		0861/429855
REUMATOLOGIA	Feleppa Claudio					8,30-12			0861/429914

BRANCA	SPECIALISTA	DSS NERETO	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	telefono
CARDIOLOGIA	Di Ciò Giovanni		8-12	8-13	8-13			8-12	0861/888230 0861/888920
	Di Sabatino Pietro	Villa Rosa	9,30-11			15,30-17			0861/888920
	Tsipas Dionissios			12,30-15					0861/888230
DERMATOLOGIA	Bonomo Anna.Rita			9-12,30	9-16,30 Villa Rosa)				0861/888202
FKT	D'Aloisio Domenico				15,30-16,30		14,30-17,30		0861/888204
		P.O. Sant'Omero		8,30-13		10,30-15			0861/888912
MEDICINA INTERNA	Vetrini Giulietta	Villa Rosa	8,30-13	8,30-13	8,30-13	8,30-13	8,30-13	8,30-13	
NERUROLOGIA	Nives Maria Elena				9-13	9-13	8-13		0861/888202
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Sposato Marco				9-13,30				
OCULISTICA				9-12,30	9-12,30	9-12,30			0861/888209
	Monti Bruna	Villa Rosa		15-17,30		15-17,30			0861/888918
ODT	Terramani Renato			8-13					0861/888242
	Iacovoni Paolo		8,30-13		8,30-13				0861/888242
	Ferrante Maurizio						9,30-13		0861/888242
	D'Attanasio Carmen					8,30-13			0861/888242
ORL	De Luca Adriano		8,30-13	8,30-16 Villa Rosa		8,30-13,30			0861/888202 0861/888816
ORTOPEDIA	Pierantozzi Giancarlo		8,30-13		8,30-13	8,30-13			0861/888240
OSTETRICIA/GINECOLOGIA	Tornimbeni Donatella		9-13,30			9-13,30 15,30-17 Tortoreto	9-13,30 Tortoreto		0861/888241
REUMATOLOGIA	Feleppa Claudio			8,30-12 (Te) 14,30-16 Villa Rosa					0861/888240 0861/888913

BRANCA	SPECIALISTA	DSS ROSETO	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	telefono
ALLERGOLOGIA	Di Lizia Michela	P.O. Giulianova	9,30-13	9,30-13	15-18	9,30-13	9,30-13		
CARDIOLOGIA	Rogolino M.A.		8,30-12	8,30-13					085/8020879
DERMATOLOGIA	Pierfelice Domenico					8,30-13			085/8020858
NEUROLOGIA	Faricelli Antonina					8,45-12	8,45-13		085/8020861
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Sposato Marco			8,13,30		8,30-13			
OCULISTICA		Giulianova	8,30-13						
	Forestieri Angelo		15-18		15-16,30	15-18			085/8020861
	Coviello Adriana		9-9,30						085/8020861
ODONTOIATRIA	Iacovoni Paolo			15-13		15,30-16	8-13		
ORTOPEDIA	Pierantozzi Giancarlo						9-13		085/8020858
	Croce Maria				9-12,30				085/8020858
OSTETRICIA/GINECOLOGIA	Tornimbeni Donatella				15-17				
BRANCA	**SPECIALISTA**	**DSS ATRI**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**telefono**
CARDIOLOGIA	Rogolino M.A.				14,45-16,45	8,30-13 14,45-16,45	8,30-13		085/8707476
DERMATOLOGIA	Pierfelice Domenico		8,30-13		8,30-13			8,30-13	085/8707443
FKT	Verrocchio M.E.			8,30-13	8,30-13 14,45-16,15	14,30-17			085/8707475
	D'Aloisio Domenico			15,30-18					
GERIATRIA	D'Alonzo Luigi		15-16,30	8,30-12	8,30-12	15-16,30			
NEUROLOGIA	Pierfelice federica						8,30-13		085/8707429
	Faricelli Antonina		8,45-13,15	8,45-12,45 14,45-16,15	8,45-12,45 14,45-16,15				085/8707429
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Sposato Marco						8-13,30		
OCULISTICA	Palombaro Sergio		8,30-13,30	8,30-13	8,30-13 15-18,30	8,30-13.30			085/8707419
	Coviello Adriana		11,30-15						085/8707419
ODT	Cantagallo Elizabeth		8,30-13,30			8,30-13 15-17			
ORL	De Luca Adriano		8,30-13						085/8707429
ORTOPEDIA	Croce Maria			11,30-17		9-15,30			085/8707429
		PER TUTTI							
PNEUMOLOGO	Giuseppe Ariano								3294164524

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 21 APR. 2020 con prot. n. 1463/20 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della d.lgs. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TERAMO

☐ La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal_____ quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

☐ La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"

*Firma*_____

L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		***Unità Operative***		***Staff***	
Coordinamento Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	☐ E ☐ C	Acquisizione Beni e Servizi	☐ E ☐ C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	☐ E ☐ C
Dipartimento Tecnico-Logistico	☐ E ☐ C	Attività Economiche e finanziarie	☐ E ☐ C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	☐ E ☐ C
Dipartimento Assistenza Territoriale	☐ E ☐ C	Gestione del Personale	☐ E ☐ C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	☐ E ☐ C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	☐ E ☐ C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	☐ E ☐ C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	☐ E ☐ C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	☐ E ☐ C		☐ E ☐ C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	☐ E ☐ C	Sistemi Informativi	☐ E ☐ C		☐ E ☐ C
Dipartimento Chirurgico	☐ E ☐ C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	☐ E ☐ C		
Dipartimento Salute Mentale	☐ E ☐ C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	☐ E ☐ C		☐ E ☐ C
Dipartimento Oncologico	☐ E ☐ C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	☐ E ☐ C		☐ E ☐ C
Dipartimento Medico	☐ E ☐ C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	☐ E ☐ C		☐ E ☐ C
Dipartimento dei Servizi	☐ E ☐ C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	☐ E ☐ C	***altre Funzioni di Staff***	
Dipartimento di Prevenzione	☐ E ☐ C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	☐ E ☐ C	Comitato Unico di Garanzia	☐ E ☐ C
Dipartimento Materno-Infantile	☐ E ☐ C	Area Distrettuale Adriatico	☐ E ☐ C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	☐ E ☐ C
Distretto di	☐ E ☐ C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	☐ E ☐ C	Internal Audit	☐ E ☐ C
	☐ E ☐ C	Servizio Farmaceutico Territoriale	☐ E ☐ C	Organismo indipendente di valutazione	☐ E ☐ C
	☐ E ☐ C	Medicina Penitenziaria	☐ E ☐ C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	☐ E ☐ C
	☐ E ☐ C	Servizio Dipendenze Patologiche	☐ E ☐ C	Gestione del Rischio	☐ E ☐ C
	☐ E ☐ C	Farmacia Ospedaliera di	☐ E ☐ C	Relazioni Sindacali	☐ E ☐ C
	☐ E ☐ C	U.O. di	☐ E ☐ C		
	☐ E ☐ C		☐ E ☐ C		